

Inkomstförfrågan för beräkning av avgift
 Tulojen selvitys hoivataksan koon perustaksi

Ange aktuella uppgifter/Ajankohtaiset henkilötiedot

Efternamn och förnamn		Personnummer (xxxxxxx-xxxx)
Make/maka/sambo (efternamn och förnamn)		Personnummer (xxxxxxx-xxxx)
Hemmavarande barn (efternamn och förnamn)		Personnummer (xxxxxxx-xxxx)
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala full avgift enligt kommunens taxa.

En halua jättää tietoja, jotka koskevat puolisoni taloutta. Olen täysin tietoinen, ettei talousselvitystä joka voisi vähentää hoivamaksuani voida tehdä, ja hyväksyn että minua laskutetaan maksimitaksan mukaisesti.

- Gift/Naimisissa
 Ensamstående/Yksin
 Sambo (ej makar)/avopari
 Änka/änkling/Leski

Sammanboende med make/maka? Asutko aviopuolison kanssa? Ja/Kyllä Nej/Ei

Uppgifter om bostad/Asuntoa koskevat tiedot

Omsorgstagare/Hoivansaaja		Särboende make/maka/sambo/Erillään asuva aviopuoliso/avopuoliso	
Hyra/mån Kuukausivuokra	Ingår hushållsel? Kuuluuko sähkö vuokraan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hyra/mån Kuukausivuokra	Ingår hushållsel? Kuuluuko sähkö vuokraan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bostadsrätt/Omistusasunnon vuokra	Ränteutgift för lån (ej amortering) /år Obs! Den avdragsgilla delen för lånet får ej räknas med. Korko-osa lainoista (ei velkaosa) /vuosi. Osa josta saadaan vähentää veroissa ei saa laskea mukaan.		

Egen bostadsfastighet/Oma asuntokiinteistö

Tomträttsavgäld /år Tonttioikeus maksu/vuosi	Taxeringsvärde (för beräkning av fastighetsskatt) Kiinteistön taksoitus-arvo. (verotettava osa)
Ränteutgift för lån (ej amortering) /år. Observera dock att den avdragsgilla delen för lånet ej får räknas med. Korkomenot/vuosi (ei laina-osamaksua) Huomio toki ettei vähennettävää osaa saa laskea mukaan)	
Driftskostnad (el, värme, vatten/avlopp, renhållning, sotning, husförsäkring m.m.) /år Käyttökulut/vuosi (sähkö, lämmitys, vesi ja viemäri, roskat, nuohous, kiinteistövakuutus yms.)	

**Inkomstförfrågan för beräkning av avgift
Tulojen selvitys hoivataksan koon perustaksi**
Aktuella inkomster (per år och före skatt)

Om det är första gången du lämnar uppgifter behöver du lämna in en kopia av din senaste deklaration. Deklarationens samtliga sidor inklusive specifikationsdel måste bifogas för att uppgifterna ska kunna användas.

OBS! Vi får uppgifter om ersättningar från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten automatiskt, inklusive bostadstillägg. Dina övriga pensioner/inkomster måste du meddela oss via denna blankett.

Ange beloppen per år och före skatt.

Inkomster/år Vuositulot	Omsorgstagare Hoivaansaja	Make/maka/sambo Puoliso/avopuoliso
<input type="checkbox"/> SPV		
<input type="checkbox"/> KPA		
<input type="checkbox"/> SPP		
<input type="checkbox"/> AMF		
<input type="checkbox"/> Alecta		
Inkomst av tjänst (ej pension, t.ex. arbetsinkomst, a-kassa, studiebidrag) Palkka-tienastit (ei eläke, esim. palkka tai a-kassa, opintotuki)		
Övriga skattepliktiga pensioner (t.ex. privata eller utländsk pension) Muut verotettavat tulot (esim. yksityinen tai ulkomaan eläke)		
Övriga ej skattepliktiga pensioner (t.ex. privata eller utländsk pension) Muut ei verotettavat eläkkeet (esim. yksityinen tai ulkomaan eläke)		
Livränta skattepliktig Henkivakuutus verotettava		
Livränta ej skattepliktig Henkivakuutus, ej verotettava		
Underhållsstöd Tukikorvaus		
Övriga inkomster, t.ex. hyresinkomst Muut tulot ,		

Inkomst av näringsverksamhet		
Inkomst av näringsverksamhet Tulot omasta firmasta		

Kapitalinkomst (före skatt)		
Inkomstränta, räntebidrag, utdelning, m.m. Tulokorko, korkotuki, jakelu osakkeista tai muusta sellaisista		
Avdrag för utgiftsränta m.m. Vähennettävä velkakorko		
Realisationsvinst Myyntivoitto		
Realisationsförlust Myyntihäviö		
SUMMA INKOMST AV KAPITAL Tulot yhteensä		
SUMMA UNDERSKOTT AV KAPITAL Pääoman häviö		

**Inkomstförfrågan för beräkning av avgift
Tulojen selvitys hoivataksan koon perustaksi****Merkostnader som bör beaktas/Muut varteenotettavat lisäkustannukset**Anges i kr/mån [Kuukausimaksu](#)

God man/Uskottu mies <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Fördyrade levnadsomkostnader (bifoga redovisning) Lisääntyneet elinkustannukset (Laita mukaan selvitys menoista) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Kostnader för fördyrad läkarordinerad kost (bifoga läkarintyg) Lääkarin antama ravintokulut (laita mukaan lääkärintausanto) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Betalar underhåll för minderårig Maksaa elätusmaksua alaikäisestä <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Kommentarer till lämnade uppgifter/ Kommentteja annetuille tiedoille

Offentliga uppgifter kan komma att inhämtas från Försäkringskassan och Skattemyndigheten vid behov av komplettering. Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med GDPR och överförs till socialförvaltningens personregister.

Yleiset tiedot voidaan tulla tarkentamaan Sairasvakuutuskassasta ja Verovirostosta tarvittaessa. Annetut tiedot suojellaan tietoturvalain, GDPRn tuella ja siirretään sosiaalishallinnon henkilökisteriin.

Underskrift/Allekirjoitus

Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att **uppgifterna är riktiga och fullständiga**. Jag/Vi är medveten om att jag/vi är **skyldig att meddela ändrade förhållanden** som kan påverka avgiften. [Vakuutan, että annetut tiedot pitävät paikkansa.](#) Olen/-me **tietoinen että minulla on velvollisuus tiedottaa** jos tilanne, joka vaikuttaa korvauksiin, muuttuu.

Omsorgstagare /Hoivansaaja
Make/maka/sambo/ Puoliso/avopuoliso
God man/förvaltare/anhörig eller annan som hjälpt till att fylla i blanketten/ Uskottu mies/virkaholhooja/omainen tai muu joka on auttanut lomakkeen täyttämässä

Har du frågor om hur du fyller i din inkomstförfrågan eller något annat som rör avgifter för äldreomsorg, hemsjukvård och rehabilitering är du mycket välkommen att höra av dig.

Jos sinulla on kysymyksiä miten tulolomake täytetään, tai muusta joka koskee vanhustenhoivaa, kotisairaanhoidoa ja kuntoutusta, voit ottaa yhteyttä puhelimitse.

Telefon: 0581-812 55 (*telefontid måndag-fredag 08:00-09:30*)E-post: avgiftshandlaggare@lindesberg.se**Blanketten skickas till:**

Avgiftshandläggare

E-hälsa och Myndighetsenheten

Lindesbergs kommun

71180 Lindesberg